

FAX : 03-3431-1803

日本知的障害者福祉協会 施設長会議係

平成 25 年度 全国知的障害関係施設長等会議

当日配布資料申込書

部数	
資料送付先	〒 _____
事業所名 (請求宛名)	
電話番号	
ご担当者名	

※FAXにてお申し込みください (FAX : 03-3431-1803)

※1部 ¥2,000-にて販売いたします (税送料込)

※お申し込みいただいた方には、郵便払込用紙を同封いたします

※メール便の発送となります